

CHILDREN'S ADMINISTRATION
Registro de Salud y Educación del Menor
INFORME SOBRE EL EXAMEN
Child Health and Education Tracking
SCREENING REPORT

FECHA EN QUE SE COMPLETÓ EL EXAMEN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL MENOR			
NOMBRE DEL MENOR		FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA EN CAMIS		NÚMERO DE CASO DEL MENOR EN CAMIS	
EL MENOR POSEE HABILIDAD LIMITADA DE INGLÉS <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	IDIOMA PRIMARIO		ES EL MENOR INDÍGENA AMERICANO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Estado pendiente
ETNIA DEL MENOR			FECHA DE LA COLOCACIÓN
TIPO DE COLOCACIÓN <input type="checkbox"/> Cuidado suplente <input type="checkbox"/> Cuidado con pariente <input type="checkbox"/> Otro:			
ESPECIALISTA DE INVESTIGACIONES		FUNCIONARIO SOCIAL DE DCFS	
SECCIÓN SOBRE LA SALUD FÍSICA			
FECHA DEL EXAMEN DE RUTINA PARA NIÑOS	FECHA PROGRAMADA PARA EL EXAMEN DE RUTINA PARA NIÑOS	NOMBRE DEL PROVEEDOR	NÚMERO TELEFÓNICO DEL PROVEEDOR
RESULTADOS Y RECOMENDACIONES DEL EXAMEN DE RUTINA PARA NIÑOS			
OTRA INFORMACIÓN MÉDICA IMPORTANTE			
FECHA DEL EXAMEN ODONTOLÓGICO	FECHA PROGRAMADA PARA EL EXAMEN ODONTOLÓGICO	NOMBRE DEL PROVEEDOR	NÚMERO TELEFÓNICO DEL PROVEEDOR
RESULTADOS Y RECOMENDACIONES DEL EXAMEN ODONTOLÓGICO /INFORMACIÓN IMPORTANTE			
SECCIÓN DE DESARROLLO			
La Prueba de Desarrollo Denver se utiliza para identificar problemas de desarrollo potenciales de niños pequeños en cuatro áreas: destrezas motoras gruesas, lenguaje, destrezas motoras finas - de adaptación y destrezas personales – sociales.			
<input type="checkbox"/> Denver II (0 a 5 meses de edad)		Fecha en que se realizó:	
Edad a la que se realizó: (en semanas) Si se la modificó (prueba) por la edad marque aquí <input type="checkbox"/> Edad modificada en semanas:			
RETRASOS IDENTIFICADOS Y ASUNTOS PARA TENER PRECAUCIÓN			

ATRIBUTOS /PREOCUPACIONES DEL DESARROLLO

RAZÓN POR LA CUAL NO SE COMPLETÓ LA PRUEBA DENVER II

Edad del menor Otro:

El Cuestionario de Edades y Etapas (ASQ) es un sistema de evaluación que se utiliza para identificar a niños pequeños que podrían necesitar una evaluación de desarrollo. Las Edades y Etapas se dividen en cinco áreas de desarrollo: comunicación, destrezas motoras gruesas, destrezas motoras finas, solución de problemas y destrezas personales–sociales.

Cuestionario de Edades y Etapas (ASQ) (6 a 60 meses de edad) Fecha en que se realizó:

EDAD A LA QUE SE REALIZÓ QUÉ ASQ SE UTILIZÓ Se corrigió por nacimiento prematuro

<u>ÁREAS DE DESARROLLO</u>	<u>NINGUNA PREOCUPACIÓN EVIDENTE</u>	<u>POSIBLES PREOCUPACIONES</u>
Comunicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Destrezas motoras gruesas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Destrezas motoras finas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solución de problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Destrezas personales-sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESULTADOS DEL ASQ

ATRIBUTOS /PREOCUPACIONES DE DESARROLLO

RAZÓN POR LA CUAL NO SE COMPLETÓ EL ASQ

Derivación al Programa de Intervención Temprana para Bebés y Niños Pequeños (ITEIP) Sí No Fecha de la derivación:

SECCIÓN DE EDUCACIÓN

Registros escolares	SE HAN RECIBIDO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	A LA ESPERA DE LOS REGISTROS SOLICITADOS EL	NIVEL DE GRADO
---------------------	--	---	----------------

CUENTA EL MENOR A LA FECHA CON UN:	SE HAN RECIBIDO	
	Sí	NO
<input type="checkbox"/> Plan Individualizado de Servicio a la Familia (IFSP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Plan de Educación Individualizada (IEP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Plan 504 (arreglos especiales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESULTADOS DEL EXAMEN

ATRIBUTOS /PREOCUPACIONES EMOCIONALES/DE COMPORTAMIENTO

RAZÓN POR LA CUAL NO SE COMPLETÓ LA SECCIÓN DE CBCI/YSR/TRF/C-TRF/ASQ

**RESUMEN DE LAS SECCIONES
DE REGISTRO DE SALUD Y EDUCACIÓN DEL MENOR**
SUMMARY OF CHILD HEALTH AND
EDUCATION TRACKING DOMAINS

NOMBRE DEL MENOR	FECHA DE NACIMIENTO
ESPECIALISTA DEL EXAMEN	FECHA DE LA REUNIÓN

RESUMEN DE LAS SECCIONES

FÍSICA
DESARROLLO
EDUCACIÓN
EMOCIONAL/DE COMPORTAMIENTO
CONEXIONES